

Curso: La Violencia Laboral en el ámbito de la Justicia.

Una mirada integral para prevenir y erradicar la VIOLENCIA.



Modulo 3

Germán R. Canteros

Psicólogo. MP N°3621 MN N°44692

Magister en Salud Mental.

Área de Salud y Trabajo AJER

Contenidos del modulo

- ☞ Los perfiles de los acosadores. Los rasgos perversos. La escena perversa. La posición de la víctima. El rol de los observadores pasivos.
- ☞ Los sucesos traumáticos. Los microtraumatismos
- ☞ Los daños en la salud de las víctimas de violencia laboral.
- ☞ Los cuadros psicopatológicos, el stress postraumático, ansiedad, las crisis de angustia (ataques de pánico), depresión reactiva, fatiga alteraciones cognitivas.

Estructuración psíquica



- ∞ Constitución del aparato psíquico.
- ∞ 3 modos de andar por la vida. Neurosis – Psicosis – Perversión.
- ∞ ¿qué conductas nos despiertan goce o placer?

Rasgos de los acosadores y violentos

- En el acoso psicológico, moral hay intencionalidad de herir al otro.
- El objetivo del acoso es controlar, someter y dominar al otro, quitándole, usurpando su propio campo subjetivo, su territorio psíquico. Objetivando al otro.
- No se trata de una descarga de ira de agresividad (que configura la reacción violenta más común) de una persona, un jefe que esta con un exceso de stress, malas condiciones laborales. No es la pérdida de control de uno (común en el acto violento) sino por el contrario, la voluntad de controlar al otro.

“El bien, como se ha dicho, sólo puede apreciarse con claridad cuando se examina frente al mal. Sin embargo no he de pedir perdón por mi comportamiento; nunca he hecho nada de lo cual me avergüence, y aún cuando quizá mis acciones hayan sido malas, estas acciones me brindan grandes placeres; pues bien, el placer es la única recompensa que yo siempre he buscado, y por tanto no me arrepiento de nada.”

Juliette o las prosperidades del vicio

Marqués de Sade

Contexto rígido del STJ



- ☞ Hay contextos laborales que pueden ser desestabilizadores, no todo el mundo es un violento o un acosador en potencia.
- ☞ Se puede perfectamente afrontar las tensiones de los problemas de la estructura y la gestión respetando a los otros.



La intencionalidad

Para no hacer una demonización de agresores que puede conducir a transformar a una persona en su víctima hay que reflexionar sobre la distinción de situaciones de acoso y violencia que no hay mala intención (no hay voluntad de dañar) de aquellas que si hay intencionalidad.

ERRORES en la GESTION

- ❧ Errores en la gestión de personal que derivan de personas que no saben dirigir o gestionar un equipo de trabajo.
- ❧ Algunos por debilidad, por falta de seguridad necesitan someter a los empleados.
- ❧ Otros no pueden afrontar los problemas y deben apelar a la mentira y la manipulación.
- ❧ Algunos se ponen una armadura protectora para evitar el encuentro con el otro.
- ❧ Algunos cuando no tienen recursos y manifiestan incompetencia intentan enmascararla con comportamientos autoritarios o manipuladores. También pueden infringir miedo y amenaza.
- ❧ Hay jefes que por su carácter o educación no saben comunicarse. No tienen palabras amables, de cortesía.
- ❧ Estas situaciones pueden resultar violentas, pero no son acoso.

TRASTORNOS PSIQUIATRICOS TRANSITORIOS

- Personas que atraviesan crisis de sus cuadros psiquiátricos, pueden generar violencia y acciones parecidas al acoso. Por ejemplo aquellos trastornos maniacos depresivos (bipolares). En la fase maniaca, hay un aumento de la autoestima, un estado de agitación con euforia o irritabilidad, una fuga de ideas y aumento de la actividad orientada hacia la tarea laboral.
- Durante esos accesos de omnipotencia, no hay control y la persona puede llegar a maltratar sin conciencia real.
- Erotomanía. Es un acoso tipo paranoide. Hay una convicción delirante de una persona de ser amado por otro.



PROYECTAR O TRASMITIR EL STRESS

- ☞ Hay personas a las cuales les afecta la presión que se les impone a ellos y la drenan o transfieren a sus equipos de trabajo.
- ☞ Viven angustiados por la multiplicidad de tareas que deben hacer que entran en pánico y agreden a los demás.
- ☞ Se justifican diciendo que están desbordados, se atrincheran tras la presión que sufre, no se sienten responsables... ¡es culpa de la organización!!
- ☞ Estas situaciones son transmisiones de violencia. Como me humillan, yo humillo como un acto reflejo.



LA ANSIEDAD NEUROTICA

- ☞ Esta característica sintomática explica algunos casos de violencia también. La agresividad de los neuróticos suele ser inconsciente y se manifiesta con conductas indirectas como la ironía, el sarcasmo de rechazo.
- ☞ La agresividad neurótica que tiene un anclaje en la historia de vida personal se desplaza en el campo laboral. Por ejemplo, la agresividad que tiene con la madre se proyecta sobre las mujeres o embarazadas del trabajo.
- ☞ Mediante un fenómeno de proyección tendemos a atribuir a otro los sentimientos que nos negamos a reconocer como nuestros, ya que detestamos en los demás lo que nos negamos a ver en nosotros mismos. El autoodio es lo que nos lleva a odiar a los demás.

DIRIGENTES / AUTORIDADES / JEFES AUTORITARIOS

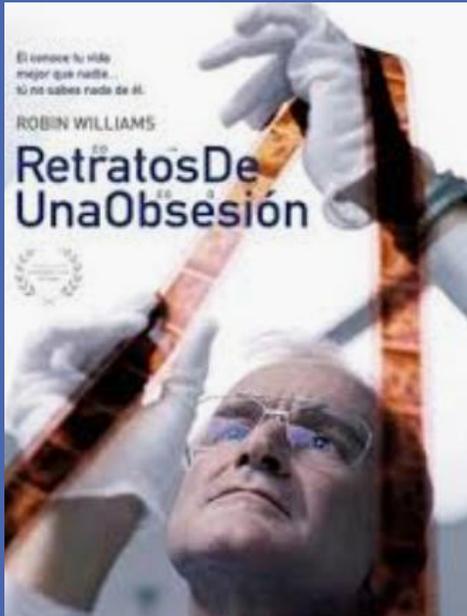
- Ofenden, injurian a los trabajadores/as, se burlan de ellos, los humillan y como tienen poder lo hacen de manera impune. Estas personas se comportan de un modo tirano con todo el mundo, sobre todo con las mujeres, con plena conciencia de ello.
- Son actos reiterados de violencia laboral. Lo podemos diferenciar del acoso, dado que estos son procesos ocultos.



LAS PERSONALIDADES OBSESIVAS

- ☞ Las obsesiones tienen la característica de una idea fija que se impone de modo muy intenso y de manera penosa a un sujeto que no logra suprimirla a voluntad.
- ☞ Las personas que presentan un carácter obsesivo tienen una inmensa necesidad de dominar, ya que les horroriza todo lo que es fluido, inestable, espontáneo, aleatorio.
- ☞ Intentan dominar la vida haciéndola calzar en moldes prefijados. Precisan clasificar, ordenar, dominar y controlar.
- ☞ Suelen tener un carácter tozudo, obstinado y de un autoritarismo rígido que puede perturbar a sus compañeros/as o empleados.
- ☞ Creen que actúan en nombre del bien y no soportan fallos de los demás.
- ☞ Viven los errores, los retrasos, los imprevistos del otro como verdaderas agresiones, que se transforman en ideas fijas a las que les dan vueltas y más vueltas.

LAS PERSONALIDADES OBSESIVAS



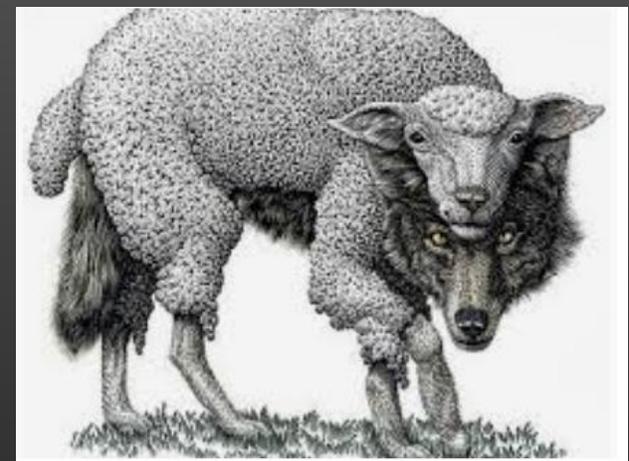
- ☞ Los obsesivos no sueltan al otro, lo invaden con su presencia y lo asedian con llamadas, mensajes, mails.
- ☞ En las instituciones se ha observado que los obsesivos funcionan muy bien como mandos medios, dado que los tranquiliza mandar y a la vez obedecer, ya que de ese modo equilibran su necesidad de sumisión y agresividad.
- ☞ En el mundo del trabajo, la administración pública, funciona en modo obsesivo. Con procedimientos estrictos, múltiples normativas, protocolos, informaciones que se obtienen cifras, estadísticas. Todo muy calibrado.
- ☞ En los obsesivos, la invasión por el otro es un síntoma del que les gustaría salirse, quitárselo de la cabeza. No disfrutan haciendo sufrir a los demás, con una buena intervención sanitaria pueden cambiar su comportamiento. Sin embargo, hay veces en que se pueda exacerbar el sadismo que lleva acarreado el placer de infligir sufrimiento.

LOS QUE SIGUEN LA PERVERSIDAD DE UN GRUPO

¿Qué hace uno cuando está obligado a participar contra su voluntad en un sistema perverso?

- ☞ Lo que sufren y reaccionan corriendo el riesgo de ser marginados y acosados
- ☞ Los temerosos que lo siguen por miedo
- ☞ Los colaboracionistas que participan de la perversidad del grupo.

LOS BRASOS EJECUTORES. La transmisión de la perversidad



- ☞ Cuando un sujeto entra a una estructura jerárquica, confía plenamente en la dirección, ya no se ve como autor de sus propios actos y responsable de ellos, sino como un ejecutor de la voluntad de esa jerarquía, por ende, se siente libre de responsabilidad.
- ☞ Las personas que transmiten la perversidad no disfrutan haciendo sufrir, incluso algunas sufren al hacer sufrir, pero por miedo o cobardía, callan. Sufren en silencio por tener que cometer actos que reprueban.
- ☞ Los perversos narcisistas experimentan un gran placer al manipular a los demás para empujarlos a la vez a que manipulen. Es decir que practican el acoso moral psicológico por delegación, a través de brazos ejecutores. Con sus observaciones, sugerencias, empujan al otro a actuar y luego desaparecen de la escena.
- ☞ Los perversos saben muy bien como seducir, como dominar y llevar al grupo a la pérdida de referencias y la inversión de los valores. Un perverso en un equipo hace perder a todas las referencias morales.

LOS AGRESORES MALINTENSIONADOS

LOS PERVERSOS NARCISISTAS

- ❧ Los perversos narcisistas son sujetos que establecen con los otros, en sus vínculos, relaciones basadas en juegos de fuerzas, en la desconfianza y la manipulación.
- ❧ Le resulta imposible reconocer al otro, en tanto ser humano complementario que podría nutrirlo de su diferencia. Por el contrario, considera al otro a priori como un rival, al que hay que combatir, de manera que tienen que dominar a todos para destruir a aquellos que podrían ser una amenaza para su poder.
- ❧ Proyectan toda su violencia interna sobre quienes podrían desenmascararlos o sacar sus debilidades a la luz. Ese otro (que amenaza al perverso) se torna malo, responsable de todo lo que no funciona y por lo tanto hay que destruirlo.
- ❧ En los perversos hay un gran goce en dirigirse al aspecto de la personalidad del otro que demolerá con mayor éxito la identidad de la víctima y su autoestima.

LOS PERVERSOS NARCISISTAS

- ❧ El perverso narcisista no siente culpa, sólo le preocupa la imagen que proyecta al resto, sin llegar a considerar a los otros como personas, para él sólo son objetos que puede utilizar.
- ❧ Son sujetos que logran, con gran pericia, conmover al otro y movilizarlo hacia la angustia. Se desempeñan con celeridad y eficacia, sin arrepentimientos y sin la torpeza y las dudas que surgen en el neurótico.
- ❧ El agresor perverso siempre niega la existencia del reproche y del conflicto; neutraliza, a la víctima al hacerle creer que el problema es inexistente.
- ❧ Los perversos justifican sus conductas por la nulidad del otro, que por supuesto no merece nada mejor. No reconocen jamás sus errores, no se excusan jamás.
- ❧ El perverso utiliza la mentira, pero no de una forma directa; más bien prefiere usar un conjunto de insinuaciones y silencios que generen un malentendido en su propio beneficio.

LOS PERVERSOS NARCISISTAS

- ❧ La agresión perversa se caracteriza por llevarse a cabo en silencio, mediante alusiones e insinuaciones. Es porque el perverso evita que se pueda determinar cuándo comenzó el acoso, ya que la induce en una confusión en la víctima. Si la víctima señala un hecho pernicioso, será refutada por el perverso, es más, la querrá convencer de que es ella la agresora.
- ❧ Cuando descubren a un perverso, es muy hábil colocándose en la posición de víctima y denuncia un complot contra él. Que es objeto de persecución.

MONTAJE de la escena



- ☞ El proceso tiene un cierto ritmo, una cadencia, una forma bajo la cual habitualmente se presenta.
- ☞ La escena comienza con la Seducción. El periodo de seducción que puede durar años; Racamier lo llama "privación del seso" cuando explica el proceso de preparación y desestabilización que sufre la víctima, hasta acabar ésta perdiendo la confianza en sí misma.
- ☞ La seducción se produce a través de un proceso de influencia y dominación. En este proceso de seducción el perverso procura fascinar sin ser descubierto, a través de la manipulación.

MONTAJE de la escena

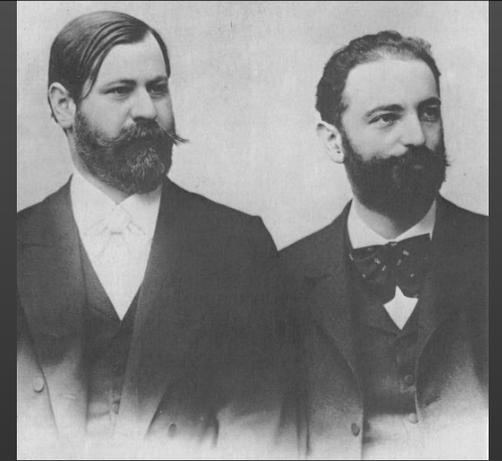


- ❧ La víctima seducida es aislada, segregada, hostilizada, humillada, culpabilizada y desacreditada frente a sus pares.
- ❧ Se utiliza la debilidad del otro y se lo conduce a dudar de sí mismo con el fin de anular sus defensas. Mediante un proceso insidioso de descalificación, la víctima pierde progresivamente su confianza en sí misma y, a veces, está tan confundida que le puede dar la razón a su agresor.
- ❧ Por lo tanto, la destrucción se lleva a cabo de un modo extremadamente sutil, hasta que la víctima comete errores ella sola.
- ❧ Se da así la utilización del otro como si fuese un objeto, o una marioneta, algo que al perverso le produce un gran placer.

MONTAJE de la escena

- ⌘ Hay que advertir que el acosador no puede lograr su propósito si no es con ayuda de un elenco.
- ⌘ El acosador necesita, para segregar al sujeto así elegido, inacción o colaboración de parte del grupo, de quienes, por acción u omisión, participan en este acto de marginación.
- ⌘ Se establece de esta manera un pacto, la mayoría de las veces no explicitado, no formulado: un pacto de hecho cuya primera cláusula es el silencio tolerante o cómplice.
- ⌘ EL SILENCIO es lo *que* acompaña todo el montaje de la escena.
- ⌘ La palabra es lo que permite desarticular el juego, *como* generalmente ocurre cuando la víctima se decide a hacer pública su situación.

Los sucesos traumáticos



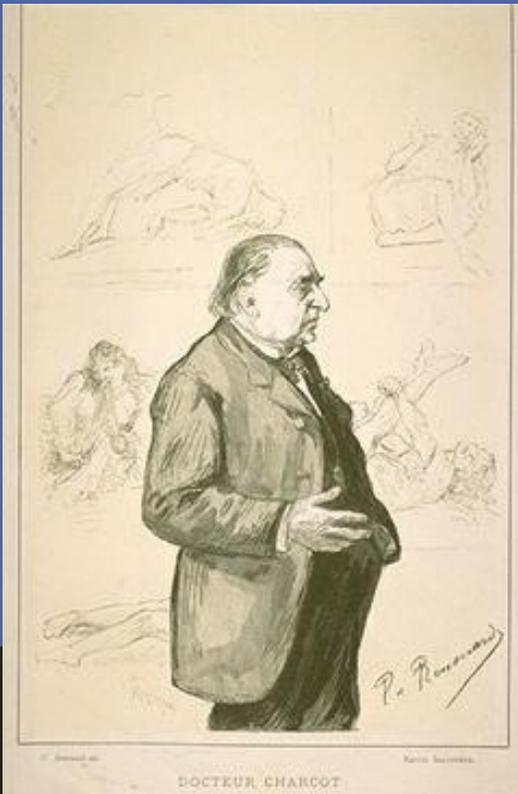
Acontecimientos / experiencias vivenciadas en la vida del sujeto que en muy poco tiempo, aporta un aumento tan grande de excitación a la vida psíquica, que fracasa toda posibilidad de elaboración.

Entonces el psiquismo, al ser incapaz de descargar una excitación tan intensa, no tiene la capacidad de controlarla y eso origina efectos sintomáticos y trastornos duraderos.

Entonces el traumatismo es un hecho violento que perturba/excita masivamente a un sujeto

- ✓ Incapaz de asimilarlo
- ✓ Incapaz de reaccionar
- ✓ De huir
- ✓ De verbalizar la fuerte emoción provocada por la agresión.

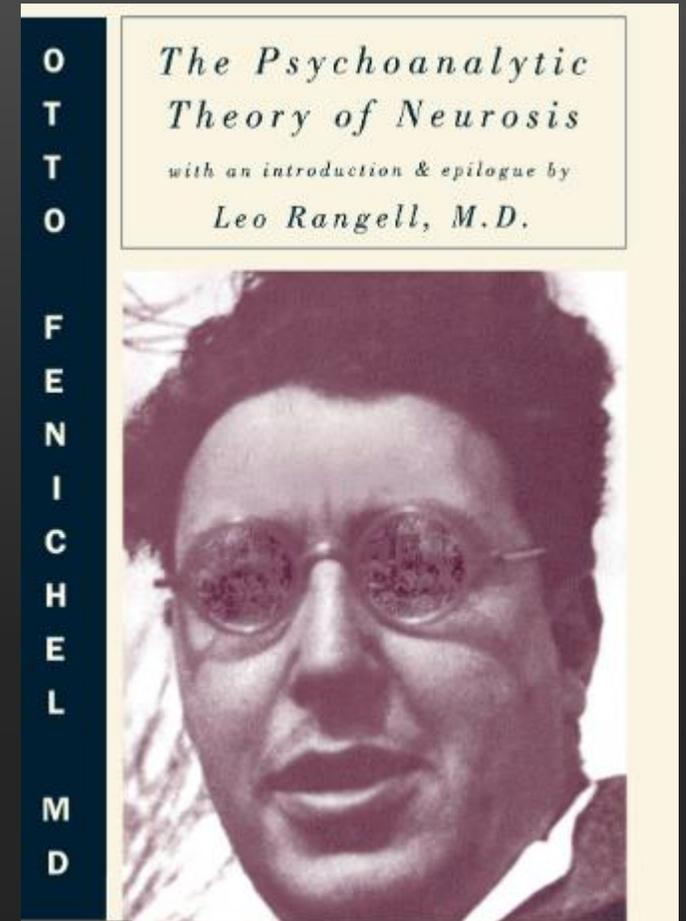
El traumatismo es demasiada excitación en un ser humano, que es incapaz de integrarla.



Los sucesos traumáticos

Existe entonces un bloqueo de la actividad motriz externa (imposibilidad de reaccionar) que aumenta la posibilidad de padecer estrés postraumático.

La función de psíquica, la función yoica es evitar los estados traumáticos producto de las vivencias violentas: filtra, clasifica y organiza toda esa excitación recibida, y la descarga motrizmente (al cuerpo) o bien la liga, la asocia a pensamientos y palabras.



Noción de Micro-acontecimientos traumáticos



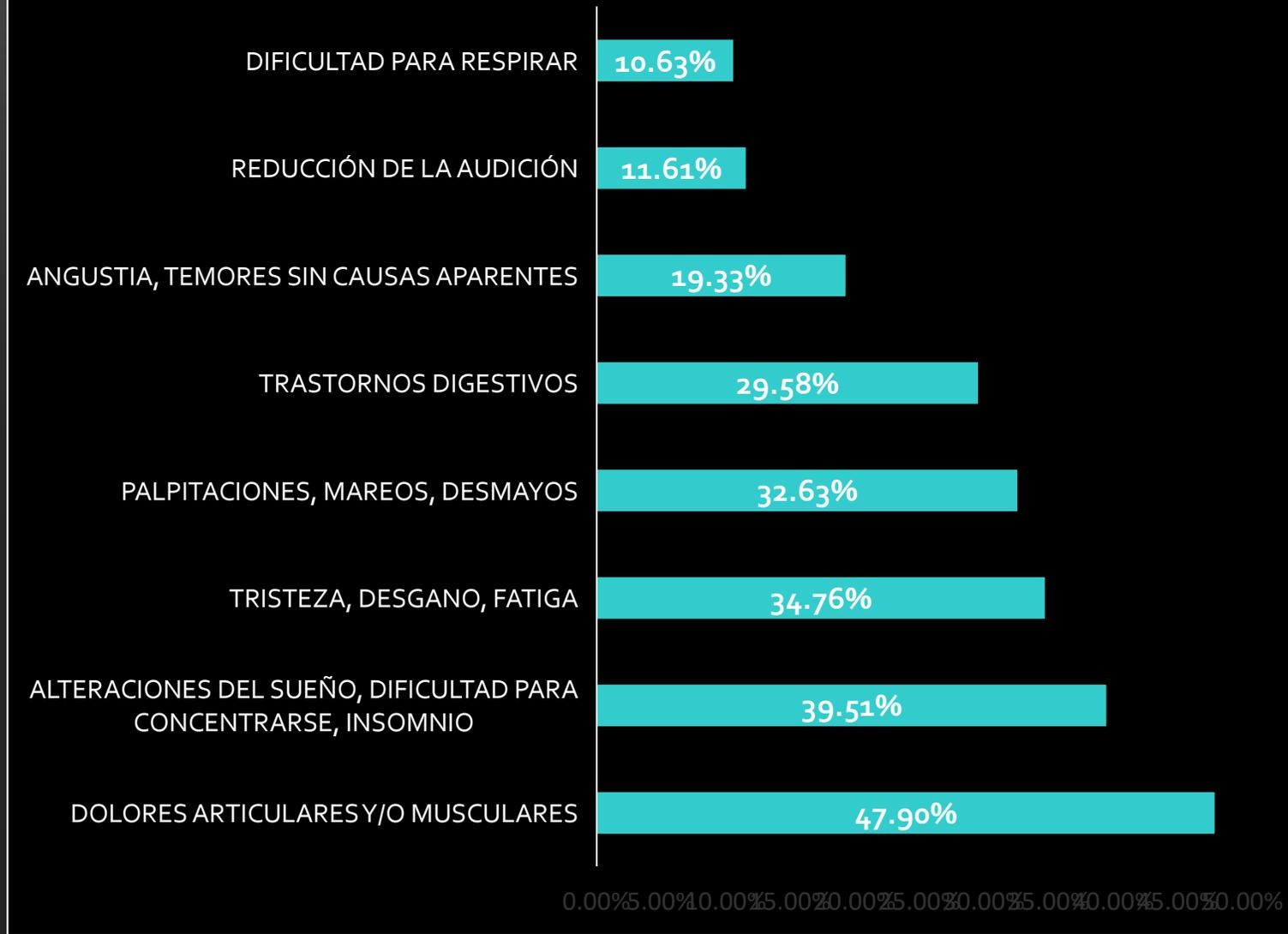
- El acontecimiento traumático puede ser único o desmultiplicado en el tiempo bajo la forma de una serie de micro-efracciones (micro rupturas) traumáticas que se acumulan progresivamente.
- A menudo estas micro-efracciones se presentan como inofensivas, pero que al acumularlas tienen la misma potencia traumática que un único impacto violento.

Síntomas específicos acoso laboral

- Vergüenza
- Humillación
- Desvalorización
- Ausencia de odio al acosador

Manifestaciones tempranas y síntomas asociados a la poli-exposición de riesgos psicosociales y situaciones de violencia y acoso laboral.

- Malhumor / Irritabilidad
- Insomnio
- Tristeza
- Desgano / cansancio
- Dolores inespecíficos (de cabeza, osteomusculares, etc)
- Trastornos digestivos
- Alteraciones referidas a las función sexual.
- Angustia
- Temores sin causa aparente.



Enfermedades

- Estrés / Traumático.
- Crisis de angustia.
- Fatiga / Agotamiento.
- Depresión / Trastornos compulsivos.
- Burnout.

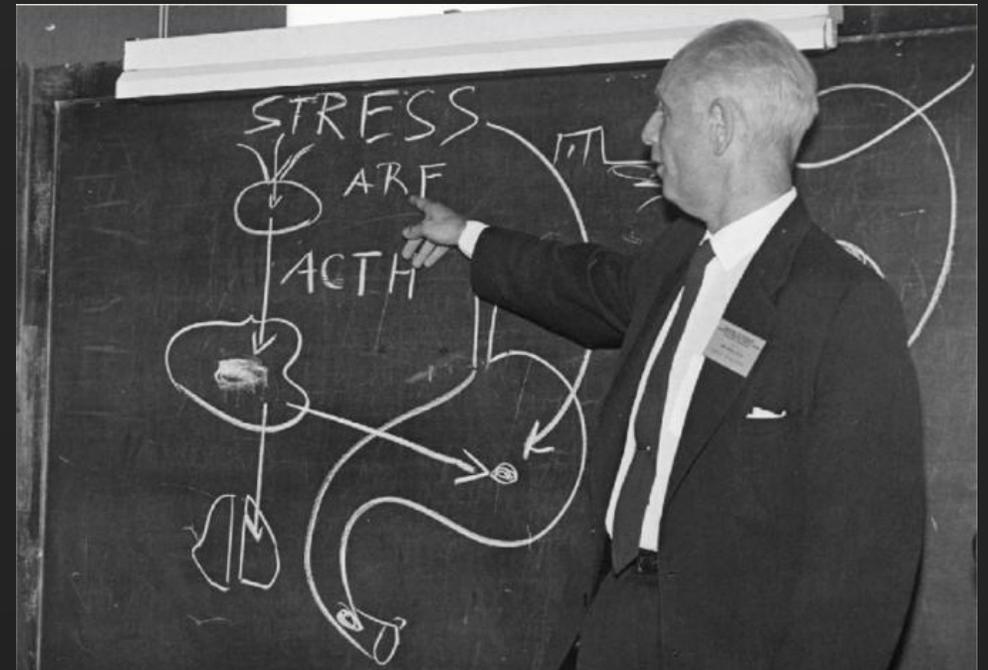
Estrés

Frente a un factor estresor:

- Se activan los sentidos
- Aumenta la Frecuencia Cardíaca, PA y la capacidad Respiratoria.
- Redistribución de sangre a los músculos.
- Movilización de las defensas para la lucha o la huida

☞ Es una respuesta fisiológica y psicológica frente a factores estresores.

☞ En esta respuesta se ponen en juego una serie de mecanismos afrontativos.



Distrés

- Los episodios cortos o infrecuentes de estrés representan poco riesgo.
- Pero cuando los factores estresantes se suceden sin resolución (*distrés*), se perpetúan en el tiempo el organismo permanece en un estado constante de alerta. Aumenta los riesgos de romper los mecanismos homeostáticos aumentando el riesgo de contraer una enfermedad.



Ansiedad

- ❧ La ansiedad es la traducción subjetiva del mecanismo fisiológico del estrés. (es lo que sentimos cuando se afronta)
- ❧ Son reacciones defensivas e instantáneas ante la exposición de un factor estresor.
- ❧ Cuando la ansiedad se generaliza, es porque se ha perpetuado el factor estresante (peligro).
- ❧ Cuando no diferenciamos lo peligroso de lo conflictivo de la existencia.

Stress postraumático

☞ El TEPT (trastorno por estrés postraumático) ha sido asociado a multitud de hechos traumáticos de diversa índole:

☞ **Catástrofes naturales:**

☞ **Tragedias provocadas por la mano del hombre:**

☞ **Accidentes y enfermedades**



Característica central inicial

- ❧ El principal síntoma es el bloqueo o disminución de las funciones del psiquismo (del yo) y esto es lo que trae como consecuencia todos los demás síntomas.
- ❧ Este bloqueo se explica por la concentración de toda la energía psíquica disponible por el psiquismo en una sola tarea: el intento de controlar la abrumadora excitación psíquica invasora.
- ❧ La urgencia de esta tarea hace que todas las demás funciones psíquicas queden relegadas, la emergencia domina completamente al sujeto.

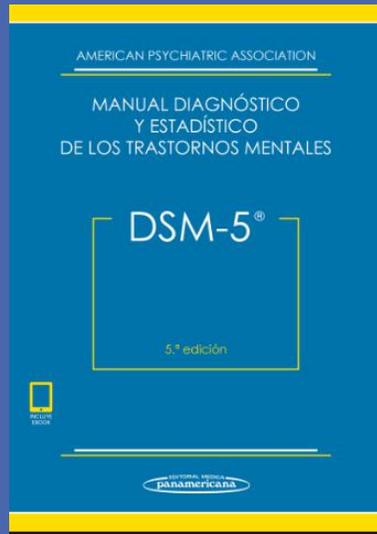


Síntomas específicos de la defensa psíquica

Casi todos los síntomas del trastorno por estrés postraumático son producto del bloqueo de las funciones perceptivas del yo:

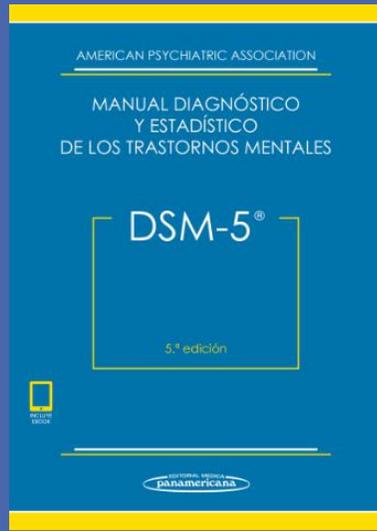
- ❧ el embotamiento psíquico,
- ❧ la amnesia total o parcial,
- ❧ la reducción acusada del interés,
- ❧ la disminución de la capacidad para sentir emociones,
- ❧ las dificultades para concentrarse,
- ❧ el insomnio,
- ❧ la irritabilidad y
- ❧ la disociación psíquica.





Cuadro clínico

- ❧ Recuerdos angustiosos recurrentes, involuntarios e intrusivos de los sucesos traumáticos. Sueños angustiosos. FLASHBACK
- ❧ Reacciones disociativas (por ejemplo, escenas retrospectivas) en las que el sujeto siente o actúa como si se repitieran los sucesos traumáticos.
- ❧ Malestar psicológico intenso o prolongado al exponerse a factores internos o externos que simbolizan o se parecen a algún aspecto de los sucesos traumáticos.
- ❧ Reacciones fisiológicas intensas a factores internos o externos que simbolizan o se parecen a algún aspecto de los sucesos traumáticos.
- ❧ Comportamiento irritable. Comportamiento autodestructivo. Hipervigilancia. Problemas de concentración. Alteración del sueño.

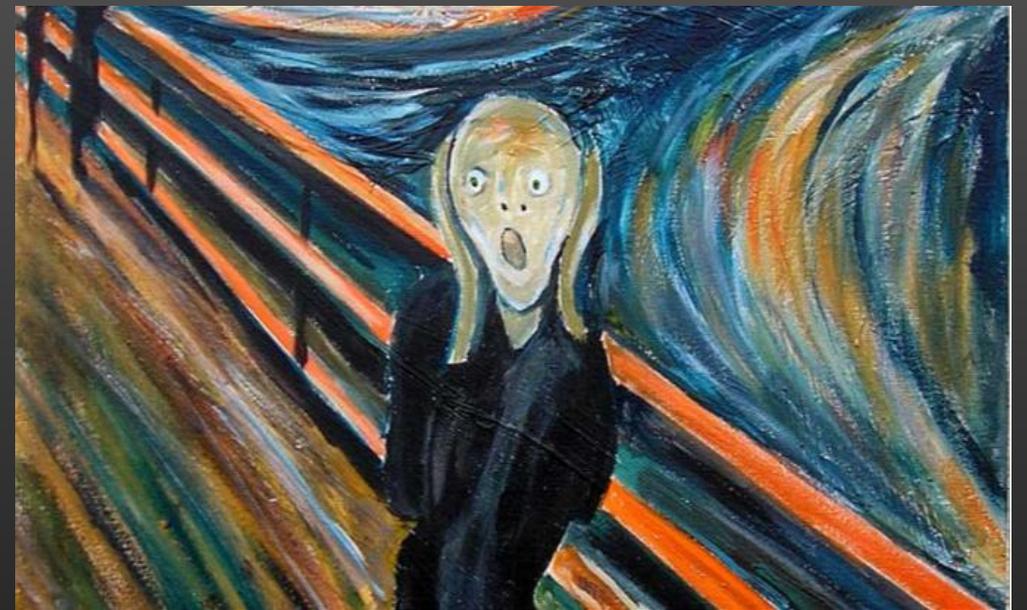


Cuadro clínico

- ❧ Esfuerzos para evitar recuerdos, pensamientos o sentimientos angustiosos acerca de los sucesos traumáticos. También evitar recuerdos externos (personas, lugares, conversaciones, actividades, objetos, situaciones) asociados a los sucesos traumáticos.
- ❧ Incapacidad de recordar un aspecto importante de los sucesos traumáticos.
- ❧ Creencias o expectativas negativas persistentes y exageradas sobre uno mismo, los demás o el mundo.
- ❧ Percepción distorsionada persistente de la causa o las consecuencias de los sucesos traumáticos que hace que el individuo se acuse a sí mismo.
- ❧ Estado emocional negativo persistente (miedo, terror, ira, culpa y vergüenza).
- ❧ Disminución importante del interés o la participación en actividades significativas.

Abordaje terapéutico

- ❧ SIMBOLIZAR el trauma mediante la elaboración de los recuerdos del suceso.
- ❧ Lograr la descarga emocional del afecto vinculado al acontecimiento traumático. En el momento del hecho traumático, se reprimen los recuerdos asociados al mismo y van a permanecer en el inconsciente. Los afectos no pueden reprimirse y se transforman en angustia, ansiedad y todos los síntomas del TEPT.
- ❧ Al recordar y verbalizar los sucesos traumáticos se libera el excesivo afecto que lo convertía en patógeno. Si se libera el afecto ligado al recuerdo de un trauma se anulan sus efectos patógenos.
- ❧ Es importante la psicoeducación sobre las reacciones traumáticas, las estrategias para controlar los flashbacks, el procesamiento y elaboración de los recuerdos traumáticos, el procesamiento de emociones relacionadas con el trauma, incluida la vergüenza, ira, culpa y duelo.



Crisis de angustia

- Lo que hoy el DSM IV llama Trastornos por ansiedad, ATAQUE DE PÁNICO, ya fue descrito por Freud como CRISIS DE ANGUSTIA.
- Para Freud pertenece a las llamadas NEUROSIS ACTUALES. Estas neurosis se caracterizan por un grado de alteración en el que el aparato psíquico no puede organizarse para construir sus recursos defensivos, como el síntoma.
- Las crisis de angustia se caracterizan por la aparición súbita de una fuerte sensación de displacer, asociada a una serie de síntomas, los que ocasionan un intenso malestar general.
- Puede considerarse a la angustia como una señal de alarma, al movilizar los diversos mecanismos de defensa del sujeto ante distintas situaciones agresivas para ella.

Cuadro clínico

- En las crisis de angustia las manifestaciones clínicas se caracterizan por aparecer repentinamente alcanzando su máxima intensidad en unos pocos minutos para desaparecer, casi por completo, poco tiempo después.
- Generalmente se manifiesta con dificultad para respirar, sensación de ahogo, dolor o molestias en el pecho, náuseas, palpitaciones, hormigueos en el cuerpo, mareos, transpiración intensa, y sensación de desvanecimiento.
- En general las personas que sufren una crisis de angustia la describen como un miedo intenso inespecífico, con sensación de estar a punto de morir o sufrir un **infarto** o "derrame" cerebral, o bien perder el control o "volverse loco".
- Esta sensación, acompañada de los síntomas corporales que a veces son de gran intensidad, hace que la persona tienda a escapar como sea de la situación o lugar donde se encuentra y a veces buscar ayuda médica de urgencia.

Fatiga

Cansancio generalizado (agotamiento, falta de energía) asociado al exceso de trabajo, exposición a riesgos psicosociales y relaciones interpersonales conflictivas.

Fatiga física, cognitiva, generalizada.

Depresión

La depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza (desazón), pérdida de interés o placer, **sentimientos de culpa o falta de autoestima**, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración.

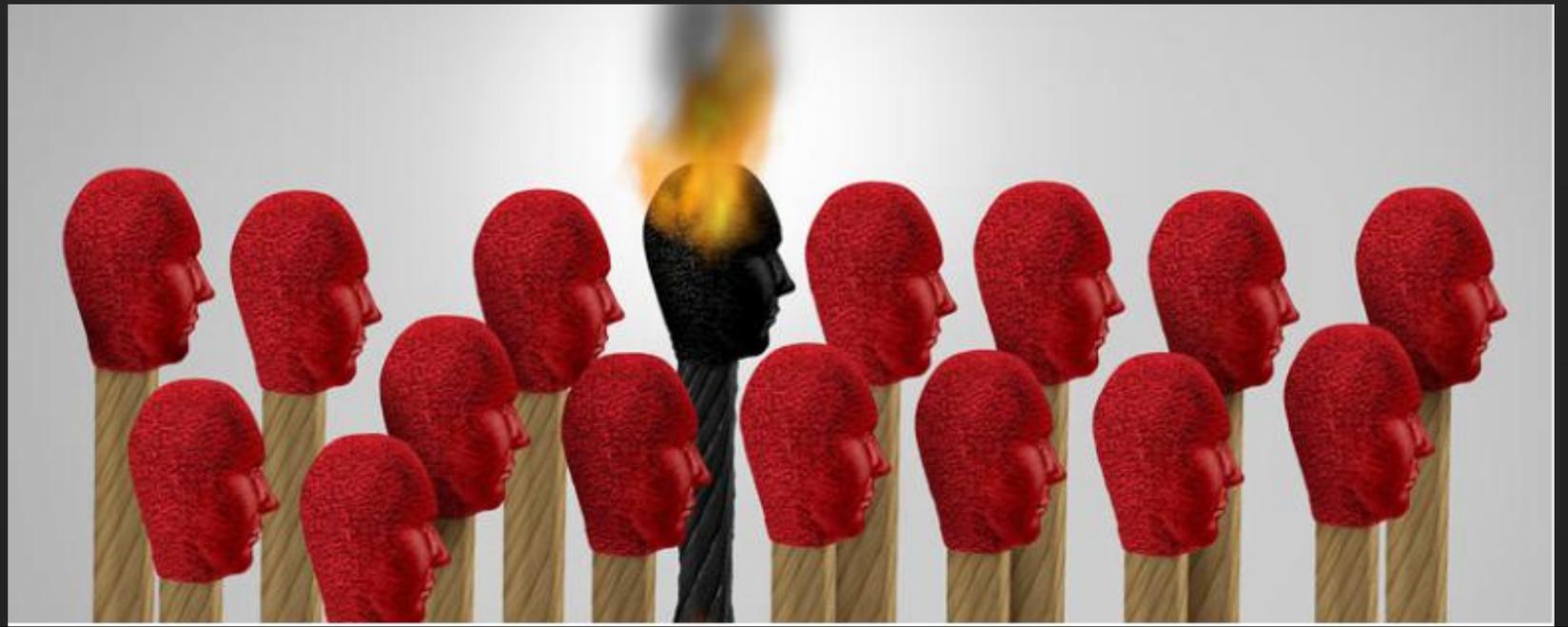
Compulsión

Conductas repetitivas que se realizan según determinadas reglas de forma estereotipada y cuya principal función es reducir la ansiedad provocada por la insistencia de lo traumático.

Exacerbadas conductas de control y ordenamiento de las actividades cotidianas.

Burnout

- Es un tipo de respuesta prolongada a los estresores emocionales e interpersonales crónicos en el trabajo.
- Síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. Escala de Maslach.**



Burnout

- **Agotamiento emocional**, que se refiere a la disminución y pérdida de recursos emocionales
- **Despersonalización o deshumanización**, consiste en el desarrollo de actitudes negativas, de insensibilidad y de cinismo hacia los receptores de servicio prestado.
- **Falta de realización personal**, con tendencias a evaluar el propio trabajo de forma negativa, con vivencias de insuficiencia profesional y baja autoestima personal.
- **Síntomas físicos de estrés**, como cansancio y malestar general.